

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.074.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело N-_____

Решение диссертационного совета от 17.06.2026 г. № 9

О присуждении Кубасову Кириллу Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Видеоанализ как объективный метод оценки перистальтики в условиях распространенного перитонита (экспериментально-клиническое исследование)» по специальности 3.1.9. Хирургия, принята к защите 16.04.2026, Протокол N8, диссертационным советом 21.2.074.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (620028, Российская Федерация, обл. Свердловская (66), г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3; Приказы Росособнадзора №2397-1949 от 21.12.2007 г. и №1925 1432 от 09.09.2009 г.).

Соискатель Кубасов Кирилл Александрович, 26.10.1985 года рождения, в 2009 году окончил Уральскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело».

В 2010 году окончил интернатуру по специальности «Хирургия» на кафедре хирургических болезней ГОУ ВПО УГМА Минздрава России. С 2011 года Кубасов К.А работает ассистентом кафедры хирургических болезней ФГБОУ ВО

УГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, сочетая это с врачебной практикой, с 2010 года работает врачом хирургом в отделении неотложной хирургии Центральной городской клинической больницы №1. Врач высшей категории.

Диссертация выполнена на кафедре хирургических болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Чернядьев Сергей Александрович, научная специальность 3.1.9. - Хирургия.

Официальные оппоненты:

Алиев Фуад Шамиль оглы — д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой общей хирургии;

Левчик Евгений Юрьевич — д.м.н., государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн», Свердловский областной центр по лечению хирургических инфекций, руководитель центра

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет» (г.Сургут) в своем положительном отзыве, подписанном Илькиничем Андреем Яношевичем, доктором медицинских наук, профессором

кафедры хирургических болезней, указала, что диссертационная работа К.А. Кубасова является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача разработка метода видеоанализа перистальтики кишечника в условиях распространенного перитонита, и его применение для оценки эффективности прямой последовательной пролонгированной электростимуляции кишечника. По своей актуальности, методическому уровню, объёму исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа К.А. Кубасова соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ N2842 от 24.09.2013 года (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Кубасов К.А. заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 6 научных работ, из них 3 статьи в научных рецензируемых журналах определенных перечнем ВАК Минобрнауки России, получен 1 патент на изобретение и свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. Объем публикаций по теме диссертации составляет от 1 до 9 страниц в масштабе издания, общий объем — 44 машинописных листа, авторский вклад — 79 %.

Список наиболее значимых работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Чернядьев, С. А. Моделирование перитонита в условиях эксперимента / С. А. Чернядьев, К. А. Кубасов, Э. И. Булаева // Уральский медицинский журнал. – 2016. – № 8(141). – С. 123-124. – EDN WZJTNV.

2. Чернядьев, С. А. Патогенетические аспекты развития пареза кишечника при перитоните / С. А. Чернядьев, Э. И. Булаева, К. А. Кубасов // Проблемы стоматологии. – 2016. – Т. 12, № 4. – С. 84-89. – DOI 10.18481/2077-7566-2016-12-4-84-89. – EDN WZJNLT.

3. Кубасов, К. А. Новая методика перитонита в условиях эксперимента / К. А. Кубасов, Э. И. Булаева // Международный студенческий научный вестник. – 2016. – № 6. – С. 4. – EDN XDZFFET.

4. Чернядьев, С. А. Дифференцированный подход в лечении больных с распространенным перитонитом, требующих санационных релапаротомий / С. А. Чернядьев, К. А. Кубасов, Э. И. Булаева // Вестник УГМУ. – 2020. – № 1-2. – С. 72-74. – EDN QCJSCT.

5. Чернядьев, С. А. Применение кластерного анализа для прогнозирования угнетения перистальтической активности кишечника на основе данных видеофиксации у лабораторных животных / С. А. Чернядьев, К. А. Кубасов, А. В. Жиликов, В. А. Бородихина, Н. И. Сивкова // Современная наука, актуальные проблемы теории и практики. – 2025. – № 8. – С. 74-86. – EDN WZJNVM.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы

- **Атаманова Константина Викторовича**, проректора по региональному развитию, заведующего кафедрой факультетской хирургии (педиатрического факультета) ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора (3.1.9. - Хирургия);
- **Владимировой Оксаны Владимировны**, профессора кафедры общей хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента (3.1.9. - Хирургия);
- **Батыршина Ильдара Муллаяновича**, заведующего отделением хирургических инфекций (№11) государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», доктора медицинских наук (3.1.9. - Хирургия).

Все отзывы положительные, критических замечаний и вопросов не содержат. В отзывах отмечены актуальность и практическая направленность диссертационного исследования, а также отмечено, что соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия,

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей области медицинской науки, имеют публикации в сфере исследования, представленной в диссертации, что позволяет оценить актуальность и практическую значимость диссертационной работы. Ведущая организация признана своими достижениями и научной деятельностью в области хирургии, способна оценить научную и практическую ценности работы.

Список научных публикаций официальных оппонентов и ведущей организации в сфере исследования:

1. Риск развития послеоперационных осложнений при кишечной непроходимости опухолевого генеза / В. Ф. Алиев, Ф. Ш. Алиев, М. А. Аксельров, Е. Н. Десятов // Проблемы транспортной и промышленной медицины. – 2025. – Т. 3, № 2(5). – С. 22-24. – EDN KOCNKW.

2. Продолжительность операции как фактор риска при опухолевой кишечной непроходимости / М. А. Аксельров, В. Ф. Алиев, Ф. Ш. Алиев, Р. Ю. Мышьяков // Университетская медицина Урала. – 2024. – Т. 10, № 1(35). – С. 35-36. – EDN VBPQVW.

3. Оптимизация хирургического лечения пациентов с опухолевой толстокишечной непроходимостью / Ф. Ш. Алиев, В. Ф. Алиев, Р. Ф. Алиев, Е. Н. Десятов // Медицинская наука и образование Урала. – 2023. – Т. 24, № 2(114). – С. 72-75. – DOI 10.36361/18148999_2023_24_2_72. – EDN HLNTFZ.

4. Алиев, Ф. Ш. Органная дисфункция как фактор риска послеоперационных осложнений хирургического лечения опухолевой толстокишечной непроходимости / Ф. Ш. Алиев, В. Ф. Алиев // Вопросы онкологии. – 2022. – Т. 68, № 6. – С. 775-779. – DOI 10.37469/0507-3758-2022-68-6-775-779. – EDN PGJLWP.

5. Левчик, Е. Ю. Влияние десерозирования кишечной стенки на исходы оперативного лечения свищей тонкой кишки / Е. Ю. Левчик, Е. Б. Городецкий // Джанелидзе-ские чтения - 2025 : Сборник научных трудов научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 12–14 марта 2025 года. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, 2025. – С. 85-87. – EDN MVCBOF.

6. Левчик, Е. Ю. Лечение пациентов с наружными свищами тонкой кишки на фоне распространенных спаек брюшины / Е. Ю. Левчик, К. В. Атаманов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2025. – № 2. – С. 44-49. – DOI 10.17116/hirurgia202502144. – EDN TROJOM.

7. Левчик, Е. Ю. Интраоперационное десерозирование кишечной стенки: прогностические факторы, влияние на послеоперационные исходы и частоту осложнений восстановительных вмешательств у пациентов со свищами тонкой кишки / Е. Ю. Левчик // Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе. – 2025. – № 2(19). – С. 26-33. – DOI 10.54866/27129632_2025_2_26. – EDN WKTJKL.

8. Левчик, Е. Ю. Восстановительные операции у пациентов с наружными свищами тонкой кишки на фоне распространенных брюшинных спаек / Е. Ю. Левчик, С. А. Воробьев // Журнал Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе. – 2022. – № 4(9). – С. 8-13. – DOI 10.54866/27129632_2022_4_8. – EDN VVFJJJ.

9. ESCP Enhanced Recovery Collaborating Group. An international assessment of the adoption of enhanced recovery after surgery (ERAS®) principles across colorectal units in 2019-2020. *Colorectal Dis.* 2021 Nov;23(11):2980-2987. doi: 10.1111/codi.15863. Epub 2021 Sep 30. PMID: 34365718

10. Ильканич, А. Я. Анализ факторов, влияющих на состояние замыкательного аппарата прямой кишки у стомированных пациентов на этапах хирургической реабилитации / А. Я. Ильканич, Ю. С. Воронин // Сибирский научный медицинский журнал. — 2022. — Т. 42, N2 3. — С. 76-82. - DOI 10.18699/SSMJ20220310. - EDN RCkkZV.

11. Ильканич, А. Я. Применение программы ускоренного восстановления у пациентов после вмешательств на ободочной и прямой кишке / А. Я. Ильканич, В. В. Дарвин, Ю. С. Воронин // Вестник СурГУ. Медицина. — 2023. — Т. 16, N21. — С. 29-34. DOI 10.35266/2304-9448-2023-1-29-34. - EDN LECISZ.

12. Dulskas A, Cerkauskaite D, El-Hussuna A, Gallo G, Dardanov D, Svagzdys S, Singh B, Pinkney T, Pellino G, Glasbey J, van Ramshorst G, Chaudhri S, Frasson M, Pata F, Morton D, knowles CH; European Society of Coloproctology (ESCP) 2022 Collaborating Group. Results of the international audit for faecal incontinence on behalf of the European Society of Coloproctology (ESCP) collaborating group. Colorectal Dis. 2025 Oct;27(10):e70245. doi: 10.1111/codi.70245. PMID: 41058106

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- **предложена** оригинальная воспроизводимая модель распространенного перитонита у лабораторных животных, позволяющая изучать воспалительный процессы в брюшной полости в условиях хронического эксперимента, разработан в эксперименте и апробирован в клинике способ прямой последовательной пролонгированной электростимуляции кишечника; создана программа для ЭВМ «Gut Peristaltis», обеспечивающая объективную видеофиксацию и автоматизированный анализ сократительной активности кишечника;

- **разработан и внедрен** метод математического анализа данных видеофиксации для количественной оценки перистальтической активности

кишечника в эксперименте и клинике. Внедрение в хирургическую практику метода прямой последовательной пролонгированной электростимуляции в сочетании с видеофиксацией и автоматизированным анализом сократительной активности кишечника, дает возможность объективизировать подход к клинической оценке перистальтики, своевременно выявлять пациентов с прогнозом тяжелых нарушений сократительной активности кишечника, персонифицировать и раньше начинать лечение таких больных.

Новые понятия и термины в данной работе не предложены.

- доказаны положения, расширяющие представления о динамике угнетения сократительной активности тонкой кишки при распространенном перитоните на основе объективного количественного видеоанализа; дополнены научные данные о возможности количественной ранговой оценки тяжести перистальтики с помощью кластерного анализа (выделены три кластера с разной степенью тяжестью снижения угнетения сократительной активности кишечника); применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс экспериментальных, клинических, инструментальных (видеофиксация с математическим анализом нарушений сократительной активности кишечника, гистологическое исследование) и статистических методов (кластерный анализ К-средних, расчет индексов интоксикации);
- раскрыты ограничения существующих традиционных субъективных методов оценки перистальтики (аускультация, визуальная оценка) и показаны преимущества разработанного метода видеофиксации с математическим анализом нарушений сократительной активности кишечника;
- проведена модернизация лечебно-диагностического алгоритма: впервые применена интраоперационная видеофиксация с последующим количественным анализом для отбора пациентов, которым может быть показана электростимуляция (снижение скорости перистальтической волны

более чем на 61% при повторной санационной программированной релапаротомии).

- приведены доказательства, подтверждающие, что прямая последовательная пролонгированная электростимуляция кишечника положительно влияет на восстановление перистальтики у лабораторных животных (увеличение скорости гладкомышечных сокращений в среднем на 10% относительно контрольной группы) и у пациентов с распространенным перитонитом (восстановление сократительной активности на 9,3% выше при тяжелой степени ее угнетения);

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается разработкой и их успешной клинической апробации в работе хирургических отделений ГБУЗ СО «Центральная городская больница №1 г. Екатеринбург» и ЧУЗ «Дорожная больница на ст. Свердловск-Пассажирский РЖД-Медицина». Основные положения диссертации включены в учебный процесс на кафедре хирургических болезней института хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России; определены пределы и перспективы практического использования: метод показан группам пациентов с распространенным перитонитом, требующих программируемых санационных релапаротомий. Определены рекомендуемые параметры прямой последовательной пролонгированной электростимуляции кишечника (кольцевой режим, частота 150 Гц, сила тока 4–6 мА, длительность импульса 4 с), схеме наложения электродов (4 точки на протяжении тонкой кишки от связки Трейтца до илеоцекального угла) и интервалы между сеансами (120 минут). Даны рекомендации по удалению электродов после достижения клинического эффекта прямой последовательной пролонгированной электростимуляции кишечника.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- диссертация построена на проверяемых воспроизводимых экспериментальных (30 животных) и клинических (40 пациентов) данных, ее выводы и рекомендации согласуется с опубликованными результатами отечественных и зарубежных авторов по проблеме пареза кишечника и применения электростимуляции;
- идея работы базируется на анализе и обобщении опыта отечественных и зарубежных исследователей, использовавших похожие методики в области хирургии; установлено качественное совпадение собственных результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной теме;
- использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации обоснованы логикой исследования и выбором доказательной базы.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах диссертационного исследования. Формулирование основной идеи, цели, задач и дизайна диссертационного исследования, а также планирование научной работы и определение методологии проводились совместно с научным руководителем д.м.н. проф. С.А. Чернядьевым. Диссертантом лично проведен поиск и углубленный анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, проведены эксперименты на животных, осуществлен набор клинического материала, выполнены оперативные вмешательства. Разработан, обоснован и запатентован способ пролонгированной прямой последовательной электростимуляции кишечника.

В ходе выполнения научной работы автором лично были статистически обработаны и проанализированы полученные результаты, которые в последующем были представлены в виде научных публикаций и докладов на научно-практических мероприятиях, написания и оформления рукописи диссертации.

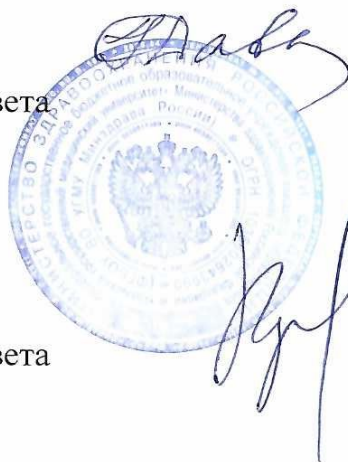
В ходе защиты диссертации критических замечаний не было высказано.

Соискатель Кубасов К.А. ответил на все задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 17.06.2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи - улучшение результатов лечения больных с нарушениями сократительной активности кишечника в условиях распространенного перитонита, путем разработки и обоснования в эксперименте метода видеофиксации и автоматизированного анализа перистальтики, имеющей существенное значение для медицины, а именно для хирургии, и в соответствии с критериями, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, установленными Положением о присуждении ученых степеней от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями), предъявляемыми к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, присудить Кубасову Кириллу Александровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. - Хирургия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 8 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 3.1.9 Хирургия, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 14, против - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор



Давыдова
Надежда Степановна

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., профессор

Куликов
Александр Вениаминович

«17» июня 2026 г.